**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO**

**UNIVERSIDADE FEDERAL RURAL DO SEMI-ÁRIDO**

**PRÓ-REITORIA DE GESTÃO DE PESSOAS**

**DIVISÃO DE ADMINISTRAÇÃO DE PESSOAL**

# LICENÇA PATERNIDADE

|  |  |
| --- | --- |
| **IDENTIFICAÇÃO DO(A) REQUERENTE** | |
| Nome completo: | |
| Cargo/Emprego/Função: | Matrícula SIAPE: |
| E-mail: | Telefone (com DDD): |
| Unidade de Lotação: | |
| **REQUERIMENTO** | |
| Considerando o nascimento de       , em      /     /     , solicito Licença paternidade, de acordo com o art. 208 da Lei nº 8.112, de 11 de dezembro de 1990.       ,       de        de 20     .  Local e data  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Assinatura do(a) Servidor(a)/Requerente  **ATENÇÃO:** A licença-paternidade possui duração de 05 (cinco) dias corridos a contar da data de nascimento do dependente. A prorrogação da licença-paternidade deverá ser requerida no prazo máximo de dois dias úteis após o nascimento ou a adoção e terá duração de quinze dias, além dos cinco dias concedidos pelo art. 208 da Lei nº 8.112, de 1990. | |

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ento de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ em \_\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_, PROCEDIMENTOS**

1. Preencher, imprimir e assinar o presente formulário;
2. Anexar cópia do CPF e da Certidão de Nascimento do(a) dependente;
3. Instaurar Processo Administrativo.